

## **AUTORIZACIÓN PARA LA TOMA Y PUBLICACIÓN DE IMÁGENES**

*Autorización para la toma y publicación de imágenes de los/as niños/as participantes en la “Escuela de Verano 2025” organizada por la Concejalía de Deportes del Ayuntamiento de Elda, Alicante. El derecho a la propia imagen está reconocido al artículo 18. de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal, artículo 13 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal. La Ley de Protección de Datos nos obliga a disponer de autorización paterna/materna para publicar las fotos de los/as menores y por ello solicitamos el consentimiento a los padres, o tutores legales para poder publicar las imágenes, en las cuales aparezcan individualmente o en grupo, las niñas y los niños participantes.*

*Don/Doña .....  
.....con DNI.....cómo padre/madre o tutor del  
niño/a.....*

**SÍ DOY MI CONSENTIMIENTO**

**NO DOY MI CONSENTIMIENTO**

*para que la Concejalía de Deportes del Ayuntamiento de Elda, PUEDA UTILIZAR LAS IMÁGENES DE MI HIJO/A TOMADAS EN CUALQUIER ACTIVIDAD DE LA “ESCUELA DE VERANO 2025” Y PUBLICARLAS EN: La página web de la Concejalía de Deportes· Filmaciones destinadas a difusión no comercial. · Fotografías para periódicos, revistas o publicaciones, cartelería o folletos publicitarios...de ámbito local, comarcal o nacional. Elda, a.....  
de.....de 2025*

**FIRMA(Firma del padre, madre o tutor/a legal)**

*\* De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos personales son tratados por el Ayuntamiento de Elda, con la finalidad de tramitar su solicitud. La persona titular podrá ejercer sus derechos de oposición, acceso, rectificación o cancelación, a través del Registro General de este Ayuntamiento, con domicilio en la Plaza de la Constitución, 1, de esta localidad, donde le facilitarán el impreso correspondiente, o en la forma prevista en la Ley 30/1992, de 26 de noviembre.*

## **AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DEL NIÑO/A**

Yo \_\_\_\_\_

con DNI / NIE \_\_\_\_\_ Como madre / padre / tutor/a de

\_\_\_\_\_

autorizo a los siguientes familiares a recoger de forma habitual a mi hijo/a a la hora de salida de la "Escuela de Verano" de 2025.

Firmado \_\_\_\_\_

NOMBRE	DNI

## FICHA DE DATOS MÉDICOS

**NOMBRE Y APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_

¿Padece algún tipo de enfermedad a tener en cuenta? En caso afirmativo indicar cuál:

¿Padece algún tipo de alergia o intolerancia a tener en cuenta? Encaso afirmativo indicar cuál:

¿Ha sufrido alguna lesión que tengamos que tener en cuenta? En caso afirmativo indicar cuál:

¿Tiene que tomar algún medicamento en horario de la Escuela de verano? En caso afirmativo indicar cuál y en qué horario:

**IMPORTANTE INDICAR CUALQUIER OTRA OBSERVACIÓN RELATIVA A LA SALUD A TENER EN CUENTA;**